



Laboratório de Controle de Qualidade de Alimentos
LABQUALI
SISTEMA DE GESTÃO FOR - Formulário
REQUISIÇÃO DE ANALISES

FOR 006
Emissão:05/02/2021
Versão: 01
Folha n.: 1/1

Empresa Fiscalização Pessoa Física (terceiros)

Identificação:	
CPF/CNPJ:	Número do DARE:
Pessoa/Empresa para Contato:	
Telefone para Contato:	E-mail:

INFORMAÇÕES DO PRODUTO/AMOSTRA

PROTOCOLO - REGISTRO GERAL (RG):		
Registro no Setor (RS)	Físico-química (FQ)-RS/FQ	Quantidade Setor FQ:
	Microbiologia (MB)-RS/MB	Quantidade Setor MB:
Data de entrada no Labquali:		Data da coleta:
Tipo de Produto:		
Possui lacre: <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> SIM n°		
Estado Geral do Produto:		
Forma de conservação:		Temperatura de Recebimento:

Ensaios Solicitados

Microbiologia (Rotina) Físico-Química (Rotina) Provas Individuais (quais?)

Observações

Tenho consciência de que o Laboratório de Controle e Qualidade de Alimentos – LABQUALI realiza ensaios físico-químicos e microbiológicos em alimentos de origem animal, de acordo com métodos oficiais preconizados e suportados por um Sistema de Gestão em conformidade com os requisitos da ABNT NBR ISO/IEC 17025:2017, buscando sempre obter resultados confiáveis. Os métodos estão listados no Escopo do Laboratório, localizado na recepção, assim me permitindo ter conhecimento das provas e legislações apropriadas a cada produto. Para consecução do proposto, o Laboratório possui instalações adequadas, pessoal treinado e qualidade nos ensaios evidenciados através de registros de controle em todas as etapas do processo.

Estou ciente que o DARE (Documento de Arrecadação da Receita Estadual) pago é o único comprovante aceito para o recebimento do laudo do produto analisado. O prazo para a entrega dos resultados contratados foi informado, e eventualmente, por motivo de força maior, poderá se estender. No entanto, serei informado pelo Laboratório quando ocorrerem atrasos, desvios nos métodos e/ou contratos que possam comprometer os resultados, bem como quando for necessário realizar subcontratações de ensaios.

Data ____/____/____

Assinatura do requisitante

Elaborado por Oyama Rodrigues	Revisado por Hérika Xavier	Aprovado por Priscilla Vanesa	Página: 01	Total de páginas: 01
Arquivo/Armazenamento: Físico (Arquivo da secretária) Eletrônico (Local de rede)	Indexação: Nome e data Coleta/Acesso Físico: Manual (pasta específica)/Colaboradores do LABQUALI Eletrônico: LABQUALI\SISTEMA DE GESTÃO\SETOR-SGQ\REGISTROS\FOR 006		Tempo de retenção/Disposição: Físico: 01 ano/Eliminar após digitalizar Eletrônico: Permanente	